



Città di Potenza

Unità di Direzione Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali

ALLEGATO 1

Modulo per il censimento Associazioni operanti sul territorio del Comune di Potenza negli interventi di assistenza alimentare

Il sottoscritto _____
in qualità di legale rappresentante di: _____
domiciliata a _____
pec _____@_____
e-mail _____@_____
in nome e per conto della quale, rilascia la presente dichiarazione:

manifesta l'interesse

a partecipare all'espletamento della procedura volta ad un censimento di tutte le Associazioni non lucrative e gli Enti caritatevoli che operano sul territorio del Comune di Potenza negli interventi di assistenza alimentare, nei termini e nelle condizioni di cui all'Avviso Pubblico.

dichiara altresì

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR:

- 1) non essersi resi colpevoli di false dichiarazioni nei rapporti con la Pubblica Amministrazione;
- 2) non essere stato assoggettato alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lett. c), del D. Lgs. 8 giugno 2001, n. 231, o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 3) assenza di scopi di lucro;
- 4) previsione nel proprio statuto della possibilità di svolgere interventi di sostegno alimentare;
- 5) sede operativa nel Comune di Potenza;
- 6) realizzazione di interventi di sostegno alimentare;
- 7) di essere a conoscenza che il censimento non comporta alcun beneficio di carattere economico o di altro genere;

8) di segnalare la seguente area prevalente di intervento all'interno del Comune, facendo riferimento alla dislocazione territoriale delle Porte Sociali (*indicare una sola area*):

() Zona Potenza Nord Ovest (Rione Risorgimento, Gallitello, Poggio Tre Galli, Rione Cocuzzo, Malvaccaro, Macchia Giocoli e contrade limitrofe);

() Zona Potenza Sud (Buculetto, Betlemme, Zona Industriale, Rossellino e contrade limitrofe);

() Zona Potenza Nord Est (Santa Maria, Macchia Romana e contrade limitrofe);

() Zona Potenza Centro (Centro Storico, Rione Lucania, Rione Libertà, Rione Francioso).

9) di indicare i seguenti recapiti ai fini della presente procedura:

Referente _____ tel. _____ e-mail: _____ PEC: _____

10) di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allegati:

- statuto;

- atto costitutivo;

- iscrizione negli appositi albi e/o registri, oppure indicazione del Codice Fiscale rilasciato dall'Ufficio del Registro dell'Agenzia delle Entrate;

- curriculum;

- descrizione delle principali attività svolte nell'ambito del sostegno alimentare.

- copia di un documento di identità in corso di validità del rappresentante legale dell'Associazione.

Addì, li

Firma del Legale Rappresentante
